



Orden de Trabajo ☐

Orden de Servicios ☐

Orden de Compra ☐

Adición ☐

FECHA ELABORACIÓN

Día	Mes	Año
3	2	2017

Código			Proyecto (Sólo si el gasto está relacionado a un proyecto por favor relacionarlo a continuación)	Subgrupo	Centro de Información
Eje	Estrat	Prog			
2	2.3	2.2.1	ZZZZZZZZZZZZ	013	003149
3	2.1	2.2.1		007	003144
5	1.1	1.1.1	TGERT	006	003142

No. de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)			Fecha del CDP			No. de Registro Presupuestal (RP)			Fecha del RP		
						.123456789			8	3	2017
			DÍA	MES	AÑO				DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Dependencia del Solicitante:

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS

DATOS DEL PROYECTO (Solo si el gasto está relacionado a un proyecto por favor relacionarlo a continuación)

Director:

Cargo:

LONDOÑO CRUZ EDGARDO

Teléfono (Extensión)

3393243

No. Radicación Banco Proyectos

999999

DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR Y/O INTERVENTOR

Nombre:

LONDOÑO CRUZ EDGARDO

Cargo:

JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia:

DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA

Teléfono:

3393243

2. DATOS DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Nombre o Razón Social:

AUTOCENTRO CAPRI S.A.

Dirección o Domicilio:

CLLE 5 No. 77-59

NIT No.

805008909-6

Régimen Tributario:

Régimen Común

Teléfono:

805008909-6

Celular:

3150279

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO (Orden de Servicios, de Trabajo y de Compras)

3.1 Detalle del Objeto Contractual (Relacione la actividad a realizar con un objetivo preciso)

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS ADSCRITOS AL DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA, PARA REALIZAR SALIDAS DE CAMPO Y DILIGENCIAS ADMINISTRATIVAS DEL DEPARTAMENTO Y LABORATORIOS PERTENECIENTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS.

3.2 Artículos, Servicios o Trabajos a Contratar (Especifique: Nombre, modelo, especificaciones técnicas, etc. Si son más de ocho (8) puede anexar relación y marcar el cuadro)

		Cant.	Valor Unitario sin IVA	Valor Unitario con IVA	Valor Total sin IVA	Valor Total con IVA
1	FFF	1	8.000.000	\$ 8.000.000	\$ 8.000.000	\$ 8.000.000
2	AAAA	2	20.000.000	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
3				\$	\$	\$
4				\$	\$	\$
5				\$	\$	\$
6				\$	\$	\$
7				\$	\$	\$
8				\$	\$	\$

Nota: Diligenciar los campos en gris, determinar primero el valor del IVA

Valor del Registro Presupuestal (\$): 28.000.000

SUBTOTAL SIN IVA				\$
DESCUENTO				\$
SUBTOTAL CON DESCUENTO				\$ 28.000.000
IVA (%)				
VALOR DEL IVA				\$ 0
TOTAL (\$)				\$ 28.000.000

4. FUNCIONARIO Y SITIO DE ENTREGA DE LOS BIENES A ADQUIRIR (Orden Contractual):

Nombre:			No. de Cédula		Teléfono:	
LONDOÑO CRUZ EDGARDO			16280414		3393243	
Dependencia:			Edificio:		Oficina:	
DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA			320		3072	

5. CONDICIONES COMERCIALES

5.1 Plazo de la Orden						5.2 Forma de Pago					
Total en Meses o Días											
1 - MESES											
Fecha de Inicio			Fecha de Finalización			5.3 Tiempo de Garantía					
28	2	2017	28	3	2017						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO						

